nvT-03705

03574 US

## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

## **German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:	As a below named inventor, I hereby declare that:
dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staats- angehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,	My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,
dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:  DEVICE FOR VARIABLE ACTUATION OF	I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
THE GAS EXCHANGE VALVES OF INTERNAL	
COMBUSTION ENGINES	
deren Beschreibung	the specification of which
(zutreffendes ankreuzen)	(check one)
💆 hier beigefügt ist.	is attached hereto.
amunter der	was filed on as
Anmeldungsseriennummer	Application Serial No.
eingereicht wurde und amabgeändert).	and was amended on(if applicable)
Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde.	I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.
Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56(a) von Wichtigkeit sind, an.	I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).
Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile ge- mäss Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 119 aller unten angegebenen Ausland- sanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde, und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein Anmeldedatum haben, das vor dem Anmeldedatum der An- meldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.	I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:
Page 1	of 4

e*1			101 = 01	(*)	
	Ge	rman Langu	age Declaration		
Prior foreign applic Priorität beanspruc		_		<u>Priority C</u>	laimed
103 12 961.8	Germany	24/03/20	003	<del></del>	
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Yea (Tag/Monat/Jah	r Filed)	- Yes	No Nein
PCT/EP2004/	002741 18.03.	04			
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Yea (Tag/Monat/Jahr		Yes Ja	No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Yea (Tag/Monat/Jah		Yes Ja	No Nein
Paragraphen des A Vereinigten Staaten ich gemäss Absatz 3 meine Pflicht zur Off schen dem Anmelde	chen Patentanmeldung bsatzes 35 der Zivilpro in Paragraph 112 offen in Paragraph 112 offen in Paragraph 112 offen in Paragraph 112 offen in Paragraph in Paragrap	zessordnung der bart ist, erkenne Paragraph 1.56(a) ionen an, die zwi- neldung und dem	application is not disclosed cation in the manner provid 35, United States Code, § disclose material information Federal Regulations, §1.56 filling date of the prior applianternational filling date of the cate	ed by the first paragra 112, I acknowledge the n as defined in Title 37 (a) which occurred be ication and the nation	ph of Title ne duty to 7, Code of tween the
(Application Ser (Anmeldeserien		Filing Date) nmeldedatum)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(Status) (patented, pen abandoned	
(Application Ser (Anmeldeserien	-	Filing Date) meldedatum)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(Status) (patented, pen abandoned	

Ich erkläre hiermit, dass alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäss Paragraph 1001, Absatz 18 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten von Amerika mit Geldstrafe belegt und/oder Gefängnis bestraft werden koennen, und dass derartig wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Gültigkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

## German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwält (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/ oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent-und Warenzeichenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

MAX FOGIEL

REGISTRATION NO. 19,170

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)	Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)	
	Max Fogiel (732) 214-8892	
Postanschrift:	Send Correspondence to:	
. •	Dr. Max Fogiel 44 Maple Court Highland Park, N.J. 08904	

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor
Helmut Schön	
Unterschrift des Erfinders  Datum  09,07.05	Inventor's signature Date
Wohnsitz A-6820 Frastanz, Austria	Residence
Staatsangehörigkeit German	Citizenship
Postanschrift Amerdonastrasse 12	Post Office Address
A-6820 Frastanz, Austria	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) . Kai-Uwe Keller	Full name of second joint inventor, it any
Unterschrift des Erfinders.  Datum  O 9.07.05	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz CH-8280 Kreuzlingen, Switzerland	Residence
Staatsangehörigkeit German	Citizenship
Postanschrift Hauptstrasse 23,	Post Office Address
CH-8280 Kreuzlingen, Switzerland	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Page 3 of 4

Voller Name	<del></del>	7 77 77	
Woller Name Erfinders: Peter Kuhn		Full Name	
Unterschrift des Erfinders Peter Kulu	Datum 26.07.2005	Inventor's signature Date	
Wohnsitz 69469 Weinheim, Germany	у	Residence	
Staatsangehörigkeit German		Citizenship	
Postanschrift Prankelstrasse 61		Post Office Address	
69469 Weinheim, German	У		
Voller Name Erfinders:		Full Name	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's Signature Date	
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Cittzenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name Erfinders:		Full Name	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature Date	
Wohnsitz		Residence	
Slaatsangehörigkeit	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Citizenship	
Postanschrift	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Post Office Address	
Voller Name Erfinders:		Full Name	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's Signature Date	
Wohnsitz	<del></del>	Residence	
Staatsangehöngkeit	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Citizenship	
Postanschrift	<u> </u>	Post Office Address	
Voller Name Erfinders:		Full Name	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature Date	
Wohnsitz		Residence	
Staatsanachäistet	· .	Citizenship	
Staatsangehörigkeit		,	
Postanschrift		Post Office Address	<del></del>